## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/ 585339

FILING DATE

APPLICANT(S)

## CLAIMS

IND.  1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46	DEP.
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 45	7000
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	7000
4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	7000
5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	1
6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	1
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	1
8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	1
9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	700000000000000000000000000000000000000
10	700000000000000000000000000000000000000
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	700000000000000000000000000000000000000
12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	100 CC 2000
13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	800000000000000000000000000000000000000
14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 44	6222
15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	000000000000000000000000000000000000000
16         17         18         19         20         21         22         23         24         25         26         27         28         29         30         31         32         33         34         35         36         37         38         39         40         41         42         43         44         45	20
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
18       19       20       21       22       23       24       25       26       27       28       29       30       31       32       33       34       35       36       37       38       39       40       41       42       43       44       45	8
19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	-t
25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	_
28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44	
31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	
37 38 39 40 41 42 43 44 45	
38 39 40 41 42 43 44 45	
39 40 41 42 43 44 45	
40 41 42 43 44 45	
41 42 43 44 45	
42 43 44 45	_
43 44 45	$\bot$
44 45	_
45	
46	
45	
47	
48	+
49	1
OTAL	
IND.	
OTAL DEP.	•
TOTAL CLAIMS	